

Evento Formativo E.C.M.

"GLI ANTIBIOTICI NEL SETTORE VETERINARIO"

Aliseo Conference Center – Catanzaro, 4-5 aprile 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare in stampatello ed inviare a mezzo fax (0961.744647) o e-mail (ordineveterinaric@tiscali.it) entro e non oltre il 25 marzo 2014.

Cognome* _____ Nome* _____

CAP e luogo di nascita* _____ Prov.* _____

Data di nascita* _____ Codice fiscale* _____

Professione* _____ Disciplina* _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo privato* _____

CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail* _____

Numero di iscrizione all'Albo _____ Ordine Provinciale di _____

☐ **DIPENDENTE**

☐ **NON NECESSITA AUTORIZZAZIONE ENTE DI APPARTENENZA**

☐ **NECESSITA AUTORIZZAZIONE ENTE DI APPARTENENZA**

(nel qual caso, **si impegna** ad inviare copia dell'autorizzazione della struttura sanitaria al Provider, prima dell'inizio dell'evento, per l'acquisizione dei crediti).

☐ **CONVENZIONATO**

Si impegna ad ottemperare all'obbligo di segnalazione preventiva alla rispettiva struttura sanitaria di appartenenza (art. 124 comma 4 DL 219/2006) e ai sensi della vigente normativa ECM, **si impegna** a trasmettere copia della comunicazione inviata alla propria ASL, prima dell'inizio dell'evento, per confermare l'iscrizione.

☐ **LIBERO PROFESSIONISTA**

Dichiaro di essere stato invitato a partecipare dallo sponsor:

☐ **SI** _____

(se "SI" indicare nome sponsor)

☐ **NO**

Con l'invio del presente modulo autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. Lgs. n° 196/03 sulla privacy e successive modifiche. Le informazioni saranno utilizzate per trasmettere i dati dei partecipanti richiesti dal Ministero della Salute per il rilascio dei crediti ECM.

Data _____ Firma _____

La compilazione dei campi contrassegnati con * è obbligatoria per ricevere i crediti ECM